

※参加申し込みはコピーでも結構です。但し必ず A4 サイズをお願いいたします。

第 37 回こうべ全国洋舞コンクール<クラシックバレエ部門>参加申込書

参加部門 ※該当部門を○で 囲ってください。	女性	ジュニア 3 部 ジュニア 1 部	ジュニア 2 部 シニア	参加費振込日	
	男性	ジュニア 2 部	ジュニア 1 部	シニア	振込人名義 (カタカナ)
参 加 者	フリガナ				性 別
	氏 名				男・女
	生年月日	※生年月日・年齢は間違いが無いよう必ず西暦で記入してください。 2024 年 4 月 1 日現在			
		西 暦	年	月	日 (満 歳)
	都道府県			国 籍	
作 品 名					作品番号・3 部課題曲番号
所要時間		分	秒	音のキッカケ	音先・板付・キッカケ
所属団体番号 宛名ラベルシール参照					舞台の出 上 手 ・ 下 手
送 付 先	団体名称				団 体 の 代 表 者 氏 名
	郵便番号			—	
	住 所				
	電話番号			FAX	
	メールアドレス				
	参加者の 指導者氏名			指導者の 携帯電話番号	
備考 ※2 部門以上に参加を申し込まれる方は、他に申し込みされる部門名を必ずお書きください。					

※参加証・注意事項などは所属団体宛に送付いたします。所属のない個人参加の方のみご本人の郵便番号、住所、電話番号を備考欄にご記入ください。
 ※所属団体番号は宛名ラベルシールに記載の5ケタまたは6ケタの数字です。初出場の団体は空白で結構です。
 ※指導者の携帯電話番号欄にはコンクール当日、緊急時に連絡がとれる番号をご記入ください。
 ※後日スポーツエントリーより確認の Email、または FAX が送信されます。

用紙からエントリーされる方は右の FAX 番号へ送付ください 0120-37-8434

クラシック

※参加申し込みはコピーでも結構です。但し必ず A4 サイズでお願いいたします。

第 37 回こうべ全国洋舞コンクール<モダンダンス部門 (ジュニア・シニア)>参加申込書

参加部門 ※該当部門を○で 囲ってください。		ジュニア 3 部	ジュニア 2 部	参加費振込日				
		ジュニア 1 部	シニア	振込人名義 (カタカナ)				
参 加 者	フリガナ				性 別			
	氏 名				男・女			
	生年月日	※生年月日・年齢は間違いが無いよう必ず西暦で記入してください。 2024 年 4 月 1 日現在						
	都道府県	西 暦	年	月	日 (満 歳)			
フリガナ								
作 品 名								
使用曲名と 演奏時間		※数曲ある場合は、曲名に続けてそれぞれの使用時間 (何分何秒) もお書きください ※ JASRAC 等への事前使用確認を行ってください						
作 詞 者 名 (原詞か訳詞)		※詞の利用が無い場合は、この欄への記入は不要です						
作(編)曲者名								
演奏・歌唱者(団体)名 (CDのプロ歌手名)								
所 要 時 間 (無音も含む)		分 秒		音のキッカケ	音先・板付・キッカケ			
所属団体番号 宛名ラベルシール参照						舞 台 の 出	上 手 ・ 下 手	
送 付 先	団体名称				団 体 の 代 表 者 氏 名			
	郵便番号			-				
	住 所							
	電話番号				FAX			
	メールアドレス							
参 加 者 の 指 導 者 氏 名					指 導 者 の 携 帯 電 話 番 号			
備考 ※2部門以上に参加を申し込まれる方は、他に申し込みされる部門名を必ずお書きください。								

※参加証・注意事項などは所属団体宛に送付いたします。所属のない個人参加の方のみご本人の郵便番号、住所、電話番号を備考欄にご記入ください。
※所属団体番号は宛名ラベルシールに記載の5ケタまたは6ケタの数字です。初出場の団体は空白で結構です。
※指導者の携帯電話番号欄にはコンクール当日、緊急時に連絡がとれる番号をご記入ください。
※後日スポーツエントリーより確認の Email、または FAX が送信されます。

用紙からエントリーされる方は右の FAX 番号へ送付ください 0120-37-8434

モ
ダ
ン

※参加申し込みはコピーでも結構です。但し必ず A4 サイズでお願いいたします。

第 37 回こうべ全国洋舞コンクール<モダンダンス部門 (グループ)>参加申込書

参加者の代表者	フリガナ						性別	参加費振込日			
	氏名						男・女				
	生年月日	※生年月日・年齢は間違いが無いよう必ず西暦で記入してください。 2024年4月1日現在 西暦 年 月 日 (満 歳)					振込人名義 (カタカナ)				
	都道府県				国籍						
送付先 参加者の所属団体	郵便番号			-							
	団体住所										
	団体電話番号				FAX			所属団体番号 宛名ラベルシール参照			
	団体名称										
	団体の代表者氏名										
	メールアドレス										
	フリガナ										
	作品名										
	所要時間	分				秒				(無音も含む)	
	使用曲名と演奏時間	※数曲ある場合は、曲名に続けてそれぞれの使用時間 (何分何秒) もお書きください ※ JASRAC 等への事前使用確認を行ってください									
	作詞者名 (原詞か訳詞)	※詞の利用が無い場合は、この欄への記入は不要です									
	作(編)曲者名										
	演奏・歌唱者 (団体) 名 (CDのプロ歌手名)										
参加者 (最大10人まで)	氏名 (フリガナ)					生年月日	年齢	性別			
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
	()	西暦	年	月	日						
備考	※2部門以上に参加を申し込まれる方は、他に申し込みされる部門名を必ずお書きください (全参加者について)。										

※参加証・注意事項などは所属団体宛に送付いたします。所属のない場合のみ参加者の代表者に送付しますので、参加者の代表者の郵便番号、住所、電話番号を備考欄にご記入ください。
 ※所属団体番号は宛名ラベルシールに記載の5ケタまたは6ケタの数字です。初出場の団体は空白で結構です。
 ※参加者の代表者については参加者欄にもお手数ですが氏名、生年月日、年齢、性別を必ずご記入ください。
 ※後日スポーツエントリーより確認の Email、または FAX が送信されます。

用紙からエントリーされる方は右の FAX 番号へ送付ください 0120-37-8434

グループ

※参加申し込みはコピーでも結構です。但し必ず A4 サイズでお願いいたします。

第37回こうべ全国洋舞コンクール＜創作部門＞参加申込書

作 舞 者	フリガナ						性 別	参加費振込日		
	氏 名						男・女			
	生年月日	※生年月日・年齢は間違いが無いよう必ず西暦で記入してください。 2024年4月1日現在					振込人名義（カタカナ）			
		西 暦	年	月	日	（満 歳）				
	都道府県				国 籍					
送 付 先 出 演 者 の 所 属 団 体	郵便番号			—						
	団体住所									
	団体電話番号			FAX			所属団体番号 宛名ラベルシール参照			
	団 体 名 称									
	団体の代表者氏名									
	メールアドレス									
	フリガナ									
	作 品 名									
	出 演 人 数	名								
	所 要 時 間	分		秒		（無音も含む）				
	使用曲名と 演奏時間	※数曲ある場合は、曲名に続けてそれぞれの使用時間（何分何秒）もお書きください ※ JASRAC 等への事前使用確認を行ってください								
	作 詞 者 名 （原詞か訳詞）	※詞の利用が無い場合は、この欄への記入は不要です								
	作(編)曲者名									
	演奏・歌唱者（団体）名 （CDのプロ歌手名）									
参 加 者	氏 名	生 年 月 日			年齢	性別				
		西 暦	年	月	日					
		西 暦	年	月	日					
		西 暦	年	月	日					
		西 暦	年	月	日					
		西 暦	年	月	日					
		西 暦	年	月	日					
備考 ※2部門以上に参加を申し込まれる方は、他に申し込みされる部門名を必ずお書きください(全参加者について)。										

※作舞者が参加者である場合でも必ず参加者欄にご記入ください。
※参加証・注意事項などは所属団体宛にまとめて送付いたします。所属のない場合のみ、出品者に送付しますので出品者の郵便番号、住所、電話番号を備考欄にご記入ください。
※所属団体番号は宛名ラベルシールに記載の5ケタまたは6ケタの数字です。初出場の団体は空白で結構です。
※後日スポーツエントリーより確認の Email、または FAX が送信されます。

用紙からエントリーされる方は右の FAX 番号へ送付ください 0120-37-8434